*Załącznik nr 15 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych*

*Akademii Sztuk Pięknych im. E. Gepperta we Wrocławiu*

**OŚWIADCZENIE**

**WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………..……..…..………………….. będąca/y współmałżonką/współmałżonkiem\* …………………...……..…..………………….. **wyrażam zgodę** na udzielenie poręczenia przez współmałżonkę/a pożyczki z ZFŚS ASP we Wrocławiu, w kwocie ……………… zł (słownie złotych: ……..……………………………..).

Jednocześnie wyrażam zgodę na poddanie się egzekucji przez mojego współmałżonka/ę   
z majątku wspólnego.

Oświadczam, że:

1. udostępniam ASP we Wrocławiu swoje dane osobowe oraz dane członków rodziny   
   w celu zawarcia umowy pożyczki na cele mieszkaniowe ze środków ZFŚS ASP we Wrocławiu;
2. została mi przedstawiona informacja wynikająca z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu zawarcia umowy pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚS ASP;
3. przekazuję moje dane osobowe oraz dane członków rodziny w celu zawarcia umowy pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚS zgodnie z przepisami prawa. Przyjmuję do wiadomości, iż Administratorem danych jest ASP we Wrocławiu. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych osobowych współmałżonka jest Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ASP we Wrocławiu, który został ustalony na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i uzgodniony   
   z organizacjami związkowymi działającymi w ASP we Wrocławiu;
4. zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, znajdującej się poniżej oraz zobowiązuję się niezwłocznie przekazać jej treść wszelkim osobom, których dane udostępniłam/em ASP we Wrocławiu w związku ze złożeniem niniejszego wniosku/oświadczenia;
5. dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

..............................................................

*(data i podpis współmałżonka Poręczyciela)*

**Stwierdzam własnoręczność podpisu współmałżonka Poręczyciela:**

...........................................................

*(podpis i pieczęć imienna pracownika DOiK)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Akademia Sztuk Pięknych we Wrocławiu informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych im. Eugeniusza Gepperta we Wrocławiu z siedzibą: Plac Polski 3/4, 50-156 Wrocław, NIP 896-000-75-02, REGON 000275814.
2. W ASP we Wrocławiu został powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@asp.wroc.pl.
3. Dane osobowe:
4. przetwarzane będą w celu realizacji zadań Administratora związanych z działalnością socjalną, na podstawie art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U.2023. 998 t.j.), Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w ASP we Wrocławiu oraz w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie   
   o ochronie danych);
5. nie będą udostępniane innym odbiorcom; dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie przepisów prawa;
6. nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych;
7. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania;
8. przetwarzane będą przez okres niezbędny do zawarcia umowy pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚS ASP we Wrocławiu, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
10. dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie jednak nie później niż do dnia zawarcia umowy pożyczki na cele mieszkaniowe. Wycofanie zgody można złożyć drogą pisemną na adres korespondencyjny Administratora lub drogą mailową na adres e-mail [kadry@asp.wroc.pl](mailto:kadry@asp.wroc.pl). Konsekwencją wycofania zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikające z przepisów prawa;
11. wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane dotyczą uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zawarcia umowy pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚS ASP we Wrocławiu. Natomiast niepodanie danych uniemożliwi realizację zadań Administratora, tj. zawarcia umowy pożyczki.